San Carlos de Bariloche ………. de ………………… de …………..-

Sr. Inspector General

Personas Jurídicas de la

Provincia de Rio Negro

Dr. Agustín Ríos

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ref**. **SOLICITUD DE COPIA LEGALIZADA DEL ESTATUTO VIGENTE DEL COLEGIO DE PSICOLOGOS ZONA ANDINA.**

De nuestra consideración:

 En nuestro carácter de Presidente y Secretario de la Asociación Civil COLEGIO DE PSICOLOGOS ZONA ANDINA Registro Nº 606, con domicilio en calle John O' Connor 234 PB "B", teléfono (0294)- 4426613, correo electrónico colpsizonandina@gmail.com, nos dirigimos a Ud. a fin de presentar la documentación correspondiente para solicitar copia legalizada del Estatuto vigente.

1. Que CUMPLIMENTANDO los requisitos establecidos por el instructivo de la IGPJ para las presentaciones que se efectúen ante dicho organismo que seguidamente se detallan se denuncian los siguientes datos:

 1.1) Nombre de la ASOCIACION CIVIL que se representa: COLEGIO DE PSICOLOGOS ZONA ANDINA Registro Nº 606.

1.2) Domicilio legal y real: John O' Connor 234 PB "B", de la ciudad de San Carlos de Bariloche.

1.3) Dirección de correo electrónico: colpsizonandina@gmail.com; carlaorticelli@gmail.com; corticelli@srabogados.com.ar.

1.4) Teléfonos de contacto: (0294) 4426613, (0294) 154504590, (0294) 4424775/4426611.

1.5) Datos de la personas autorizadas a realizar el trámite: Licenciada MERCEDES REBATTINI DNI 29.405.62, Argentina, psicóloga, domiciliada en calle John O' Connor 234 PB "B", y/o DRA. AGUEDA CARLA CECILIA ORTICELLI, argentina, abogada, DNI 23.033.243 DRA. MARIA OLMEDO, argentina, abogada, DNI 25.478.716, domiciliadas en calle MITRE 17 1º PISO, San Carlos de Bariloche.

 **2. Que venimos por el presente escrito a solicitar se proceda a la certificación del ESTATUTO DEL COLEGIO DE PSICOLOGOS ZONA ANDINA.-**

 3. A tales efectos se abona el sellado correspondiente: TASA RETRIBUTIVA (CÓDIGO 2.10) DE PESOS ……………..………………..-

 Saludo al Señor Delegado con atenta consideración.-

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y aclaración Presidente Firma y aclaración Secretario